

第2号様式(第7条関係)

見守り推進協力員登録申込書

年 月 日

日 高 町 長 様

住所

氏名

電話

印

日高町高齢者等見守りネットワーク事業見守り推進協力員に登録したいので、次のとおり申し込みます。

住 所	日高町	電話(携帯)	
		FAX	
		電子メール	
氏 名	男・女		
生 年 月 日	年 月 日生		
特 記 事 項			